様式６-５

研究期間延長申請書

　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

つくば臨床検査教育・研究センター

理事長　殿

実施責任者　所　属

氏 名　　　　　 　　　　　　　　㊞

　つくば臨床検査教育・研究センターより試料・情報の分譲を受けた課題について、研究期間の延長を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 課題番号 |  |
| 2 研究課題名 |  |
| 3 研究期間 |  |
| 4 延長研究期間 |  |
| 5 期間延長の理由 |  |
| 6　研究の進捗状況 |  |